

## آلية تأثير المادة السامة:

من علم السموم بمرحلة وصفية سرعان ما تحولت الى مرحلة تجريبية ، و لقد كان الباحث سابقا من تاريخ علم السموم يدرس تأثير السم على مستوى الجسم ككل ثم بدأ الباحثون بدراسة تأثير السم على مستوى الاعضاء و النسيج و مع تقدم علوم الكيمياء الحيوية و التحليلية و الفيزيولوجيا انتقل علم السموم الى مرحلة جديدة هي المرحلة الجزيئية .

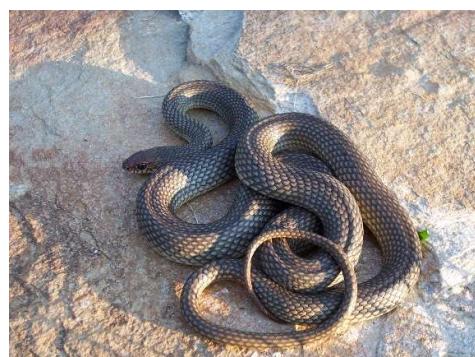
## تأثير المادة السامة على مستوى النسج و الاعضاء:

### 1 – التأثير في الدم:

مهما يكن الطريق الذي سلكته المادة السامة الى الجسم فانها ستصل الى الدم و لا بد ان يكون لهذه السموم تأثير على مكوناته و هي : البلازمما و الكريات الحمراء و الكريات البيضاء و الصفائح الدموية

### أ) التأثير على البلازمما:

- يوجد العديد من السموم تؤدي الى تبدل PH الدم و حدوث الاحمضاض مثل الكحول و الباربيتوريات ، كما يسبب التسمم بالمواد الغازية المستخدمة في التخدير مثل الايثر و الكلوروفورم انخفاض درجة حموضة البلازمما و هبوط في كمية المواد ذات التفاعل القلوي التي توجد في البلازمما و ارتفاع في كمية شوارد البوتاسيوم
- تؤثر السموم المعدنية على بروتينات البلازمما
- تحدث بعض السموم تغير في الشوارد الدموية فمثلا يسبب التسمم بالفلور او حمض الحامض نقص في تركيز شوارد الكالسيوم مما يؤدي الى نقص قابلية تخثر الدم و تطاول زمن النزف .
- تنقص قابلية الدم للتخثر في التسمم بالبنزن و عند التعرض لسموم الافاعي من فصيلة Colubrides بينما تسبب الافاعي من فصيلة Viperides زيادة قابلية تخثر الدم



- تؤدي بعض السموم الى خفض تركيز شوارد الكالسيوم و المغنيسيوم و الزنك كما في حالة التسمم المزمن بالرصاص و التسمم الحاد بالكحول .
- يخفض التسمم الحاد بالكحول نسبة السكر في الدم .
- تزداد البولة الدموية في القصور الكلوي نتيجة تأدي الكلية في بعض التسممات مثل الرئيق.
- قد تتأثر هورمونات البلازما احياناً كثافر التيروكسين في التسمم باليود

**ب) التأثير على الكريات الحمراء:**

- يزداد تركيزها في بعض حالات التسمم المسببة لوذمة رئوية مثل الكلور و الفوسجين و الكلوربิكرین و ذلك بسبب نتوء البلازما الى خارج الاوعية الدموية اثر التخريش الذي يصيب الرئتين ( العدد هنا لا يزداد و لكن التركيز يزيد ) يزداد عددها في التسمم المزمن باول او كسيد الكربون و عند المدخنين
- ينقص عدد الكريات الحمراء بسبب تخربها بتأثير بعض السموم مثل زرنيخ الهيدروجين والرصاص والفسفور والسايوبونيات والمركبات الامينية العطرية (هذه السموم تؤدي الى انحلال الكريات الحمراء وخروج الهيموغلوبين الى البلازما وجميع السموم التي تؤدي الى انحلال الكريات الحمراء وخروج الهيموغلوبين الى البلازما تؤدي الى آفات كلوية).



كما يحدث نقص في الكريات الحمراء بسبب نقص في عملية التصنيع و ذلك بسبب التأثير المباشر على نقي العظام كما في التسمم المزمن بالبنزن و عند التعرض للأشعة السينية او النووية او المواد المشعة و قد يتغير شكل الكريات كما في التسمم بالرصاص الذي يؤدي الى ظهور كريات حمراء ذات بنى حبيبية قاعدية Basophile ولو عبة بالاصبغة ذات التفاعل القلوي ، اما التسمم بالمركبات الامينية او النترية العطرية فيؤدي الى تشكيل كريات حمراء ذات جسيمات تتلون بالاصبغة الحيوية (مثل ازرق الكريزول او النيلة ) تدعى جسيمات هانز Heinz bodies ، كما تظهر كريات حمراء ذات نوى في التسمم بالزرنيخ او الكينين

**ت) التأثير على الهيموغلوبين:**

الهيموغلوبين هو عبارة عن اتحاد الغلوبين مع الهيم و يتكون الهيم من بروتوبورفيرين و حديد ثنائي بواسطة انزيم Chelatase كثير من السموم تؤثر على

وظيفة الهيموغلوبين مما يؤدي الى اضطرابات بعيدة المدى ينعكس تأثيرها على العضوية يمكن تصنيف السوموم التي تؤثر في الهيموغلوبين في مجموعتين:

- 1- السوموم التي تتحد معه دون ان تشوه بنيته الفراغية ثلاثة:  
الابعاد كما في التسمم بغاز CO الذي يتحد مع الهيموغلوبين ليعطي كاربوكسي هيموغلوبين (الحديد فيه ثلثي) وينافس الاوكسجين مسببا نقصا في كمية الاوكسجين التي تصل الى الخلايا.
- 2- السوموم التي تتحد مع الهيموغلوبين محدثة تبلا في بنية الجزيء الفراغية:  
مثل المشتقات النترية العطرية كالبنزون (سائل زيتى سام لونه أصفر، وله رائحة اللوز، ويستعمل مذيباً، ولعمل الصابون والعطور وإنتاج الأنيلين، وضرور الطلاء) و المشتقات الامينية العطرية كالانيلين و مركبات النتريت و الكلورات مشكلة الميتهيموغلوبين حيث يكون الحديد فيه ثلثي التكافؤ غير قادر على نقل الاوكسجين من الرئتين الى خلايا الجسم المختلفة اما التسمم بالرصاص فاته يسبب اضطرابات في عملية تشكيل الهيموغلوبين بتثبيط بعض الانزيمات مما يؤدي لظهور صباغ الكوبروبورفيرين III Coproporphyrin III الذي يطرح في البول و يدل على التسمم بالرصاص.

### ث) التأثير على الكريات البيضاء:

- تؤثر السوموم في العدد الكلي للكريات البيضاء زيادة او نقصانا
- 1- النقصان : ينقص عدد الكريات البيضاء في السوموم التي تؤثر على نقي العظام مثل البنزون و الاشعة السينية و النوية ، كما تستطيع مركبات السلفاميد و البيراميدون (دواء مضاد للتشنجات والاختلالات من عائلة الباربيتورات) احداث نقص واضح في عدد الكريات البيضاء لدى البعض.
  - 2- الزيادة : تحدث في الايام الاولى من حدوث التسمم ببعض المواد ذات التأثير على نقي العظام حيث يزداد عددها في حالة التسمم ببعض الشوارد المعدنية مثل الرصاص ، و في حالة التسمم بالطفليليات او بعض الديدان لانها تفرز ذيفانات سامة تسبب ارتفاع عدد الكريات البيضاء و تزداد ايضا في الحالات الالتهابية.
  - 3- تتغير الصيغة الدموية بتأثير بعض السوموم فمثلا تزداد المفاويات في التسمم بالبنزون و الاشعاعات كما تزداد القاعدية في التسمم المزمن بالرصاص.